Statt:

Declaration and Power of Attorney for Patent Application Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

daß	mein	Wohnsitz,	meine	Postanschrift	und	meine
Staats	angehör	rigkeit den in	m nachste	ehenden nach m	rei nem	Namen
autg <i>e</i>	führten	Angaben ent	tsprechen	, daß ich nach	bestem	Wissen
der m	rsprüngl	iche, erste ui	nd alleini:	ge Erfinder (fal	Is nach	stehend
nor ei	in Name	angegaben	ist) oder	ein arspränglic	her, er:	ster und
Miter	finder (i	falls nachste	hend mel	nrere Namen ai	ntgettih	rt sind)
des G	egenstai	ides bin, für	den diese	er Antrag gestel	lt wird	und für
den e	in Pat <i>e</i> n	n für die Er	tindang d	nit folgendem i	Titel be	eantragt
wird:						

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled:

GEARBOX ACTUATOR COMPRISING A BEARING FOR THE GEARSHIFT BAILS

Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denr Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung		specification of which is attac is checked:	thed hereto unless the following
wurde angemeldet am	nter der men des ebiet des nd am	was filed on as United States Application International Application and was amended on (if applicable).	cation Number or PCT
zutreffend).			

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

[Page 1 of 4]

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.4 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Assistant Commissioner for Patents, Washington, DC 20231.

German Language Declaration

US-Code, § 1.19 (a)-(d), baw. § 365(b) aller unten aufgeführten Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderurkunden, oder §365(a). aller PCT internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land ausset den Veteinigten Staaten von Amerika benennen, und habe-

Ich beanspruche hiermit ansländische Prioritätsvorteile gemäß Title 35. I hereby claim foreign priority under Title 35. United States Code §1.19(a)-(d) or § 365(b) of any foleign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foleign ch.

Patente baw. Etfinderurkunden	sährtliche Auslands- anmeldungen für oder PCT internationale Ahmeldungen dem der Ahmeldung, für welche Priorität		tor's certificate, or PCT International before that of the application on which
Prior Foteign Applications (Frühete ausländische Anmeldu	ngen)		Priority Not Claimed <u>Priorital nicht beansprucht</u>
102 15 715.4	Germany	10 April 2002	
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day/Month/Year Filed) (Tag/Monat/Jahr der Anmeldung)	
102 41 068.2	Germany	05 September 2002	
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day/Month'Year Filed) (Tag/Monat/Jahr der Anmeldung)	
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day/Month/Year Filed) (Tag/Monat/Jahr der Anmeldung)	
§ 119(e) aller US-Hilfsammeldn (Application No.) (Aktenzeichen)	(Filing Date) (Anmeldetag) (Filing Date)	Thereby claim the benefit under T § 119(e) of any United States ploy	risional application(s) listed below.
austehenden Volteile aller unt baw. § 365(c) aller PCT int Veteinigten Staaten von Ameri Gegenstand eines jeden frühe nicht in einer US-Patentan Ahmeldung in in einer gem US-Code, § 112 vorgeschrieb meine Pflicht aur Offenbatun; Prüfung der Patentfähigkeit in Regulations, § 1.56 von Bel dem Ahmeldetag der früheten oder im Rahmen des Vettrags ü	(Anneldetag) Init unter Title 35, US-Code, § 120 en aufgeführten US-Patentanmeldungen etnationalen Ahmeldungen, welche die ka benennen, und etkenne, insofern der ten Anspruchs dieser Patentanmeldung meldung, bzw. PCT internationalen iB dem etsten Absatz von Title 35, enen Att und Weise offenbatt wurde, g jeglicher Informationen an, die zur Einklang mit Title 37, Code of Federal ang sind und die im Zeitraum zwischen Patentanmeldung und dem nationalen ber die Zusammenarbeit auf dem Gebieten internationalen Ahmeldetags bekannt	any United States application(s), application designating the United subject matter of each of the clair the prior United States or PCT provided by the first paragraph of acknowledge the duty to disclepatentability as defined in Title 3	Title 35, United States Code, § 120 of of or § 365(c) of any PCT International astates, listed below and, insofar as the first of this application is not disclosed in International application in the manner of Title 35, United States Code, § 1.12, 1005 information which is material to 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 in the filling date of the prior application and filling date of this application.

(Aktanzeichen) (Anmeldetag) Ich etklate hietmit, daß alle in der vorliegenden Etklatung von mit gemachten Angaben nach bestein Wissen und Gewissen der Wahrheit entspiechen, und feiner daß ich diese eidesstattliche Erklatung in Kenntnis dessen ablege, daß wissentlich und votsätzlich falsche Angaben oder dergleichen gemäß § 1001, Title 18 des US-Code strafbat sind und mit Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können und daß derattige wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines

aufgrund deten etteilten Patentes gefähiden können.

10 April 2003

(Filing Date)

(Anmeldetag)

(Filing Date)

PCT/DE03/01195

(Application No.) (Aktenzeichen)

(Application No.)

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopatdize the validity of the application or any patent issued theteon.

Pending

(Status) (patented, pending, abandoned)

(Status) (patented, pending, abandoned)

(Status) (patentiert, schwebend, aufgegeben)

(Status) (patentiert, schwebend, aufgegeben)

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor US-Patent-und Markenamt: dem. (Name(n))Registrations nummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

CUSTOMER NO. 24041.

Postanschrift:	Send Correspondence to:
	Robert P. Simpson, Esq.
	Simpson & Simpson, PLLC
	5555 Main Street
	Williamsville, New York 14221

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number) Robert P. Simpson, Esq., 716-626-1564

Vot- und Zunatue des einzigen oder etsten Erfindets	Full name of sole or first inventor		
	Burkhard POLLAK		
Untetschtift des Erfindets Datum	Inventor's signature Date		
Wohnsita	Residence Im Eichert 5, 77815 Bühl, Germany		
Staatsangehörigkeit	Citizenship Germany		
Postanschrift	Post Office Address same as above		
Vot- und Zuname des aweiten Miterfindets (falls autreffend)	Full native of second joint inventor, if any Terry MORGAN		
Unterschrift des zweiten Erfinders Datum	Second Inventor's signature Date		
Wohnsite.	Residence 9 The Grange, Cubblington, Learnington Spa, CV32 7LE, Great Britain		
Staatsangehötigkeit	Citizenship Great Britain		
Postanschrift	Post Office Address same as above		

die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder Miterfinder sind (Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Vot- und Zuname des dritten Erfinders (falls autreffend)	Full name of third joint inventor, if any
	James Antony LETHBRIDGE
Unterschrift des dritten Erfinders Datum	Thitd Inventor's signatule Date
Wohnsitz	Residence 5 Fields Views, Warwickshire CV31 2HZ, Great Britain
Staatsangehötigkeit	Citizenship Great Britain
Postanschrift	Post Office Address same as above
Vot- und Zunatre des vierten Etfindets (falls zutteffend)	Full name of fourth joint inventor, if any lan Richard Joseph BATES
Unterschrift des vierten Erfinders Datum	Foulth Inventor's signatule Date
Wohnsitz	Residence 5 Hadrians Close, Salendine Nook, Huddersfield, West Yorkshire, HD3 3XZ, Great Britain
Staatsangehötigkeit	Citizenship Great Britain
Postanschrift	Post Office Addless same as above
Vor- und Zuname des fünten Eifinders (falls zutreffend)	Full name of fifth joint inventor, if any
Unterschrift des fünten Erfinders Datum	Fifth Inventor's signatule Date
Wohnsitz	Residence
Staatsangehötigkeit	Citizenship
Postanschrift	Post Office Addless
Voi- und Zunaine des sechsten Etfindets (falls autleffend)	Full name of sixth joint inventor, if any
Unterschrift des sechsten Erfinders Datum	Sixth Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence
Staatsangehörigkeit	Citizenship
Postanschrift	Post Office Address